

Α/Α ΑΙΤΗΣΗΣ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ(ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ)
ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

**ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

(Επικollάται από τον
υποψήφιο ΔΕΝ
ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ-
ΘΕΩΡΗΣΗ)

**ΑΙΤΗΣΗ-ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΑΣΕΙ (ΣΣΕ-ΣΝΔ-ΣΙ-ΣΣΑΣ-ΣΑΝ) ΚΑΙ ΑΣΣΥ (ΣΜΥ-ΣΜΥΝ-ΣΜΥΑ)
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2024 - 2025**

ΠΙΝΑΚΑΣ «Α»

01. ΠΡΟΣ:

ΠΙΝΑΚΑΣ «Β»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

02. Κωδικός Υποψηφίου:

03. ΑΔΤ ή Αρ. Διαβατηρίου:

04. ΑΜΚΑ:

05. Φύλο:

06. Επώνυμο:

07. Όνομα:

08. Όνομα Πατέρα:

09. Όνομα Μητέρας:

10. Ημερομηνία Γέννησης:

11. Στοιχεία Κατοικίας - Επικοινωνίας

α. Χώρα:

β. Περιφέρεια:

γ. Νομός:

δ. Δήμος - Κοινότητα:

ε. Πόλη - Χωριό:

στ. Διεύθυνση - Αριθμός:

ε. Ταχυδρομικός Κώδικας:

στ. Σταθερό Τηλέφωνο:

ζ. Κινητό Τηλέφωνο:

η. Τηλέφωνο συγγενούς:

θ. Διεύθυνση Ηλεκτρ. Ταχυδρ
(email):

ΠΙΝΑΚΑΣ «Γ»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

12. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ στο παρακάτω Εξεταστικό Κέντρο:

ΔΑΕ (Δεκέλεια Αττικής)

13. Δηλώνω ότι επιθυμώ να εξεταστώ για την καταλληλότητα στις παρακάτω Σχολές:

(Θα πρέπει οι Σχολές που θα δηλωθούν παρακάτω, να έχουν δηλωθεί ή να δηλωθούν ΚΑΙ στο μηχανογραφικό δελτίο του Λυκείου)

(1) Στρατιωτική Σχολή Ευελπίδων (ΣΣΕ)

(Α) ΟΠΛΑ

(Β) ΣΩΜΑΤΑ

(2) Σχολή Ναυτικών Δοκίμων (ΣΝΔ)

(Γ) ΜΑΧΙΜΟΙ

(Δ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ

(Ε) ΙΠΤΑΜΕΝΟΙ

(Χ) ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

(3) Σχολή Ικάρων (ΣΙ)

(Ζ) ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ

(Ψ) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ

(Φ) ΕΛ. ΑΕΡΑΜΥΝΑΣ

(Ω) ΕΦΟΔΙΑΣΤΩΝ

(ΣΤ) ΜΕΤΕΩΡΟΛΟΓΟΙ

(Η) ΙΑΤΡΙΚΟ

(Λ) ΨΥΧΟΛΟΓΩΝ

(4) Στρατιωτική Σχολή Αξιωματικών Σωμάτων
(ΣΣΑΣ)

(Θ) ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟ

(Μ) ΝΟΜΙΚΟ

(Ι) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ

(Ν) ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

(Κ) ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ

(5) Σχολή Αξιωματικών Νοσηλευτικής (ΣΑΝ)

(Ξ) ΣΑΝ

(Π) ΣΩΜΑΤΑ

(6) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών (ΣΜΥ)

(Ο) ΟΠΛΑ

(7) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Ναυτικού
(ΣΜΥΝ)

(Ρ) ΣΜΥΝ

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ Ή
ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ**

(8) Σχολή Μονίμων Υπαξιωματικών Αεροπορίας
(ΣΜΥΑ)

(Σ) Α ΚΑΤ/ΝΣΗ ΤΕΧΝ/ΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
(Τ) Β ΚΑΤ/ΝΣΗ ΕΠΙΧ/ΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

(Υ) Γ ΚΑΤ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ & ΕΦ/ΚΗΣ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

14. Δηλώνω την εξής Ειδική Κατηγορία του Ν.3648/2008:
15. Δηλώνω ότι θα υποβάλλω ξεχωριστά αίτηση συμμετοχής στις εξετάσεις για κατάταξη στις κάτωθι Σχολές Σωμάτων Ασφαλείας:
- (1) Ελληνική Αστυνομία (ΕΛ.ΑΣ.) ΕΛ.ΑΣ.
- (2) Πυροσβεστικό Σώμα (Π.Σ.) Π.Σ.
- (3) Λιμενικό Σώμα - Ελληνική Ακτοφυλακή (Λ.Σ. - ΕΛ. ΑΚΤ.) Λ.Σ. - ΕΛ. ΑΚΤ.
16. Είμαι μαθητής ή έχω ολοκληρώσει:
17. Ανήκω στην κατηγορία του:
18. Μαθητής Στρ. Σχολής:
19. Υπηρετών στις ΕΔ Εθελοντής, Οπλίτης, Οπλίτης πρότακτος, Οπλίτης παρατεταμένης θητείας, Μαθητής ΑΣΣΥ
20. Ανήκω στους Έλληνες/ίδες το γένος, χωρίς Ελληνική Ιθαγένεια
21. Θα εξεταστώ προφορικά στις εξετάσεις του Υ.ΠΑΙ.Θ.:
22. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν για λόγους υγείας από Στρατιωτική Σχολή
23. Έχω διαγραφεί στο παρελθόν για προσωπικούς λόγους από Στρατιωτική Σχολή
24. Δεν καταδικάστηκα ούτε διώκομαι για τα αδικήματα ή εγκλήματα που αναφέρονται στην παράγραφο 10στ της παρούσας εγκυκλίου.
25. Δεν έχω εκπέσει από στρατιωτικό βαθμό, ούτε αποστρατεύτηκα για λόγους πειθαρχίας, ούτε έχω καταδικαστεί σε ανυποταξία, ούτε αποβληθεί στο παρελθόν από άλλη Στρατιωτική Σχολή. Επίσης δεν έχω παραιτηθεί στο παρελθόν, από κάποια από τις Σχολές που δηλώνω στην παράγραφο 12 ότι επιθυμώ να εξεταστώ για καταλληλότητα.
26. Έλαβα γνώση όλων των όρων της παρούσας εγκυκλίου και ιδιαίτερα ότι σε περίπτωση που θα κριθώ εισακτέος, είμαι υποχρεωμένος να προσκομίσω τα δικαιολογητικά κατάταξης, εντός των καθορισμένων προθεσμιών. Επιπλέον, δηλώνω υπεύθυνα, ότι η παρούσα αίτηση και όλα τα έγγραφα που υποβάλλω με αυτή, είναι γνήσια και ακριβή. Γνωρίζω ότι δε θα γίνω δεκτός για κατάταξη σε ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ και σε περίπτωση που κατατάχθηκα θα αποβληθώ, αν τα αναφερόμενα στην παρούσα ή/και κάποιο από τα δικαιολογητικά που συνοποβάλλω, αποδειχθούν ανακριβή ή ψευδή ή μεταβληθούν μέχρι την ημερομηνία κατάταξης, οπότε υπέχω όλων των νομίμων οικονομικών και άλλων συνεπειών της αποβολής.
27. Αναλαμβάνω όλες τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την κατάταξή μου σε ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ. Επιπλέον, έλαβα γνώση και συναινώ, ότι εφόσον προσκληθώ για κατάταξη σε κάποια ΑΣΕΙ - ΑΣΣΥ, να υποβληθώ σε υγειονομικές εξετάσεις σύμφωνα με τα αναγραφόμενα στον αύξοντα αριθμό 343 του πίνακα νοσημάτων κατόπιν εργαστηριακού ελέγχου, με πλήρη διαφύλαξη των ευαίσθητων δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. Σε περίπτωση που αρνηθώ να υποβληθώ στις εξετάσεις, σύμφωνα με τα καθοριζόμενα στην παράγραφο 5 του άρθρου 4 του ΠΔ 11/2014 ή βρεθώ θετικός σε τέτοιες ουσίες, γνωρίζω ότι θα αποβληθώ από τη Σχολή κατάταξης.

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ
Ή ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ**

28. Αποστέλλω μαζί με την παρούσα Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση, δικαιολογητικά που πιστοποιούν τα κάτωθι:

A/A Κατηγορία Δικαιολογητικού

1. Αίτηση - Υπεύθυνη Δήλωση
2. Έλληνες/ίδες του εσωτερικού με ελληνική ιθαγένεια
3. Τέκνα Πολυτέκνων (περ. ι §1α αρ. 11 Ν.3648/08)

Ο ΓΟΝΕΑΣ/ΑΣΚΩΝ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ

Ο ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΩΝ ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ

Οι Υποψήφιοι -ες κατά τις Προκαταρκτικές Εξετάσεις (ΠΚΕ), να έχουν υποχρεωτικά μαζί τους:

- α. Το αρμοδίως υπογεγραμμένο και θεωρημένο (από ΚΕΠ ή Αστυν. Αρχή) για το γνήσιο των υπογραφών, φωτοαντίγραφο της παρούσας Αίτησης - Υπεύθυνης Δήλωσης
- β. Το Δελτίο Υγειονομικής Εξέτασης με συμπληρωμένες τις εξετάσεις του Πίνακα «Α»
- γ. Δελτίο Ταυτότητας (αστυνομική ή στρατιωτική)
- δ. Δελτίο ταυτότητας υποψηφίου (Υ.ΠΑΙ.Θ.)

**ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΕ ΚΑΘΕ ΣΕΛΙΔΑ ΝΑ ΤΙΘΕΝΤΑΙ ΟΙ ΜΟΝΟΓΡΑΦΕΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ ΚΑΙ ΓΟΝΕΑ
Ή ΑΣΚΟΥΝΤΑ ΤΗ ΓΟΝΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ Ή ΕΠΙΤΡΟΠΕΙΑ**